MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.	
10/56/	006
APPLICANT(S)	

FILING DATE

\mathbf{CI}	A	TA	AT C
UI	JA	ш	7 IS

							CLAIM	<u>S</u>						
	AS F	ILED	AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT			AS FILED		AFTER 1*AMENDMENT		AFTER 2 ** AMENDMENT		
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
11_	<u> </u>					<u> </u>	i i	51						
2		1,				<u> </u>		52		ļ				ļ
3		- - 				 		53		ļ		 		
4	 ,					<u> </u>		54						
<u>5</u>		 				 	•	55			L	ļ		
7	 	 					!	56 57		<u> </u>				
8		 			·		i i	58						
9	 	1				 		59					!	
10	 	1				 	1 1	60						
11	·	1					1	61		····		 		
12		1					1 1	62				 		1
13							1	63						
14							1	64						
15								65						
16					- ·	ļ		66				<u> </u>		
17	ļ	ļ				ļ		67		ļ				.
18			 		·-	 		68				ļ		
19 20		·				 		69		 	 	ļ		
21			 	-	`	 		70 71			!	 		
22		 		 		 	ł	72		 	!		 	
23			 	 		 	1	73		 	 	·		
24		 				 	1	74		 	 	 		+
25			T			†	1	75		 		 		
26								76						1
27								77						
28	· · · · · ·							78						
29	<u> </u>		 					79				<u> </u>		ļ
30	 	 		ļ		 		80			<u> </u>	<u> </u>		
32		ļ	 					81						
33						 	1	82 83		 -			·	
34						 	ł	84		 		 	<u> </u>	
35		· · · · · ·		 		 		85				 		
36	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					 		86				 		
37							1	87			<u> </u>	 	 	
38		·					i i	88				·		
39							1	- 89				1		
40]	.90						
41							Į	91						
42								92						
43					<u> </u>			93			ļ	<u> </u>		
44						 		94					<u> </u>	
45 46						 		95		 	 			
46	i				 -	 		96			 	 	 	
48			· · · · · · · · · · · ·					97		 	 			
49		 -	 -			 		98		 	ļ	 	 	
50						 		99	ļ	 . 	ļ	 		
TOTAL	1							100 TOTAL		 	-	 		
IND.	2	₩	·	♣		➡		IND.	l	♣	I , ,	♣	i	4
TOTAL DEP.	17	/		'	:	4		TOTAL DEP.				4		
TOTAL	/ X / 1	NEW YORK		O CONTRACTOR		100000000000000000000000000000000000000				222000000000000000000000000000000000000		ESCANISA MARIA		THE REPORT OF THE PERSON NAMED IN
CLAIMS	14						,	TOTAL CLAIMS						
PTO - 136	(REV. 11/0	4)	1	-		· 					TMENT of (Trademark O	COMMERCE flice	: 	